

# ESTRUCTURA EXPEDIENTE PARA PROTOCOLOS CLÍNICOS

---

**Areli Cerón Sánchez**  
Dictaminador Especializado

COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA



**¿Cómo preparar un sometimiento  
para solicitud de autorización de  
protocolo de investigación en  
seres humanos?**

## MÓDULOS

- |    |   |
|----|---|
| A. | GUÍA Y FORMATO PARA EL SOMETIMIENTO           |
| B. | CARACTERÍSTICAS DE LA DOCUMENTACIÓN A SOMETER |
| C. | CLASIFICACIÓN DE TRÁMITES                     |
| D. | REQUISITOS POR TIPO DE TRÁMITE                |

- Sometimientos con homoclave incorrecta;
- Sometimientos que incluyen múltiples modalidades o solicitudes;
- Sometimientos con información incompleta, ilegible o incongruente;
- Dictámenes del CEI no describen los documentos evaluados y aprobados;
- Centros de investigación que no cuentan con autorización de funcionamiento;
- CEI que no cuentan con registro ante la SSA;
- La información (razón social y domicilio) del centro de investigación, es incongruente con respecto a la carta de Consentimiento Informado, y cartas anexas;
- Envían documentación innecesaria y en idioma inglés;
- No hay uniformidad en el sometimiento;
- El Acuerdo no es tan explícito, respecto a las características de los documentos a presentar;
- Dudas del usuario, que somete por CO o EL, lo que aumenta la carga de trabajo;
- Someten autorización de documentos u objetos innecesarios;
- No responden en tiempo y forma las prevenciones.

- La carta de consentimiento informado no incluye la información mínima establecida en la legislación, y/o el lenguaje no sería entendible para los sujetos;
- Información incongruente del protocolo con respecto a la información anexa;
- El protocolo no explica detalladamente que procedimientos se llevarán a cabo, cuál es el objetivo, como se medirán las variables, etc.;
- No envían manual del investigador o documento equivalente.

Por lo tanto:

- Aumenta el tiempo de resolución de los trámites;
- Las solicitudes no se ajustan a los formatos y al procedimiento establecido en el área;
- Se requiere tiempo para ordenar el expediente.

**Guía**  
**(Publicado en el Diario**  
**Oficial de la**  
**Federación)**

**ACUERDO** por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los Formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria. (10May2012).

Se crea para dar certeza y seguridad jurídica a los particulares respecto de los trámites que deben realizar ante la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

**Formato**

[Autorizaciones, Certificados y Visitas](#)

**Instructivo**

Instructivo y guía de llenado

**Pago de derechos**

Tarifa por modalidad

- En idioma español.
  - ☐ Para el caso de documentación/información que de origen estén en otro idioma, anexar traducción al español del (os) documento (s).
  - ☐ Para documentos legales emitidos en otro idioma deberán ser acompañados de traducción por perito traductor;
  - ☐ No enviar documentación en inglés, por ejemplo: protocolo, manual del investigador, etc.
- Todas y cada una de las hojas deberán estar foliadas, corroborar que no falte ninguna;
- La información deberá unirse utilizando tapas por un sistema de broches o cintas, que permita la libre apertura entre hojas, sin grapas y/o engargolado, sin separadores, listados, hojas de colores, protectores de hojas, índices separadores, etc....
- La separación entre cada requisito deberá hacerse con un **separador del color** correspondiente, en la parte lateral izquierda;
- Se podrá resaltar información utilizando marcatextos (color amarillo).



➤ La información deberá estar identificada con una tapa u hoja de color en la parte frontal, de acuerdo a lo siguiente:

☐ Autorización de protocolo inicial:

**Grupo I: VERDE CLARO**

**Grupo II: AZUL CLARO...**

☐ Autorización de inclusión de centro: **AZUL MARINO...**

☐ Autorización de enmienda a documentos previamente autorizados:  
**ROSA...**

☐ Autorización de enmiendas de seguridad: **ROJO....**

☐ Solicitud de modificación al oficio previamente emitido: **NARANJA....**

☐ Cambio de Investigador principal: **AMARILLO**

☐ Cambio de CEI: **VERDE OSCURO**

☐ Informe de cierre de protocolo: **MORADO....**

☐ Otros trámites: **NEGRO.**





HOMOCLAVE	NOMBRE DEL TRAMITE	MODALIDAD	DESCRIPCIÓN
COFEPRIS-04-010-A	Solicitud de autorización de protocolo de investigación en seres humanos	A	Medicamentos, Biológicos y biotecnológicos
COFEPRIS-04-010-B		B	Medicamentos (estudios de bioequivalencia)
COFEPRIS-04-010-C		C	Nuevos recursos (estudio de materiales, injertos, trasplantes, prótesis, procedimientos físicos, químicos y quirúrgicos) y otros métodos de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que realicen en seres humanos o en sus productos biológicos, excepto los farmacológicos
COFEPRIS-04-010-D		D	Investigación sin riesgo (estudios observacionales que emplean técnicas, métodos de investigación documental y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los sujetos de investigación)
COFEPRIS-09-012	Solicitud de modificación o enmienda a la autorización de protocolo de investigación	NA	NA

## Solicitud de autorización de protocolo de investigación en seres humanos

### ➤ **MODALIDAD A:**

Protocolos, durante su valoración a través de las fases I a IV, que involucran:

- ☐ Medicamentos;
- ☐ Productos biológicos;
- ☐ Remedios herbolarios;
- ☐ Suplementos alimenticios.

Protocolos que involucren toma de muestras biológicas:

- ☐ Estudios de farmacogenética y/o farmacogenómica.

### ➤ **MODALIDAD B:**

Protocolos con medicamentos cuyo activo ya se comercializa, empleando las indicaciones, dosis y vías de administración establecidas, y que no sean los referidos en la modalidad A, que involucran:

- ☐ Estudios de bioequivalencia
- ☐ Biodisponibilidad
- ☐ Farmacocinética
- ☐ Farmacodinamia

## Solicitud de autorización de protocolo de investigación en seres humanos

### ➤ **MODALIDAD C:**

Protocolos, que involucran:

- ☐ Dispositivos médicos;
- ☐ Trasplantes;
- ☐ Procedimientos quirúrgicos;
- ☐ Injertos.

### ➤ **MODALIDAD D:**

Protocolos, que involucran:

- ☐ Estudios observacionales que emplean técnicas, métodos de investigación documental, y aquéllos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los sujetos de investigación.

## PROTOCOLO NUEVO



### 1. Formato de solicitud

“Autorizaciones, Certificados y Visitas”

SECCIONES			
1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

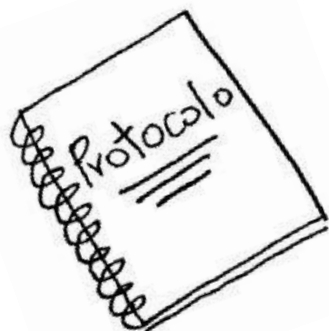
2. Comprobante de pago de Derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.

## 1. FORMATO DE SOLICITUD (Sección 7)

<b>GRUPO I</b> 	<b>GRUPO II</b> 
CARDIOLOGÍA	ANALGESIA Y ANESTESIA
ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO	DERMATOLOGÍA
HEMATOLOGÍA	GASTROENTEROLOGÍA
INMUNOLOGÍA	NEFROLOGÍA Y UROLOGÍA
NEUMOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA
NUTRICIÓN	PLANIFICACIÓN FAMILIAR
ONCOLOGÍA	OTORRINOLARINGOLOGÍA
REUMATOLOGÍA Y TRAUMATOLOGÍA	<b>OBSERVACIONAL</b>
TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS Y ANTITOXINAS	DETERMINACIÓN DE GENES
	TABAQUISMO
	INFECTOLOGÍA
	GINECO-OBSTETRICIA
	NEUROLOGÍA
	PSIQUIATRÍA
Ejemplo: <u>Grupo I (Cardiología)</u>	Otro: <b>DISPOSITIVOS</b>

## REQUISITOS HOMOCLAVE 04-010

- 2.- Comprobante de pago de derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.
- 3.- Autorización de funcionamiento del usuario:
  - ☐ Licencia Sanitaria, ó Aviso de Funcionamiento
- 4.- Autorización de funcionamiento del centro de investigación:
  - ☐ Licencia Sanitaria, ó Aviso de Funcionamiento
- 5.- Comité de Ética en Investigación que aprobó el protocolo:
  - ☐ Comprobante de Registro ante la SSA
  - ☐ Dictamen favorable emitido por el CEI
- 6.- Protocolo de Investigación, (Ejemplo de contenido por modalidad, incluido en la plantilla). Versión en **ELECTRÓNICO**



## **DATOS MÍNIMOS DE IDENTIFICACIÓN**

**Título:** “.....evaluación de seguridad y eficacia del producto X para el tratamiento Y.....”

**Número de protocolo:** XTE6474..

**Patrocinador del estudio** (si aplica)

**Versión:** 1.0

**Fecha de versión:** 14 de septiembre del 2012

### DATOS MÍNIMOS DEL DICTAMEN EMITIDO POR EL CEI

- Razón social del centro de investigación;
- Nombre del investigador principal;
- Nombre y número de protocolo;
- Fecha y dictamen (aprobado, condicionado, etc.);
- Descripción de los documentos revisados y aprobados en español (versión y fecha) consistentes con los documentos anexos en la solicitud;
- Firma de quien avala el dictamen (Presidente, vicepresidente, secretario).





## REQUISITOS HOMOCLAVE 04-010

- 7.- Carta de consentimiento informado, cuando aplique asentimiento informado, versión en **ELECTRÓNICO**;
- 8.- Manual del investigador, información para prescribir o documento equivalente, versión en **ELECTRÓNICO**;
- 9.- Cuando aplique, enviar:
  - ☐ Encuestas
  - ☐ Cuestionarios, Índices o Escalas validadas
  - ☐ Tarjeta del paciente
  - ☐ Diario del paciente
  - ☐ Información para el sujeto (manual del usuario, folleto del producto, instrucciones de uso del producto, etc.).
- 10.- Autorización del titular del centro de investigación;
- 11.- Carta descriptiva de los recursos del centro;

- 12.- Carta descriptiva de los recursos para atención de urgencias;
- 13.- Carta de aceptación, confidencialidad y compromiso de reporte de sospechas de reacciones y eventos adversos firmada por el investigador principal;
- 14.- Currículo vitae y cédula profesional del investigador principal, versión en **ELECTRÓNICO**;
- 15.- Preparación académica y experiencia del personal médico, paramédico y otros expertos que participarán en las actividades de la investigación;
- 16.- Cronograma del estudio;
- 17.- Cantidad aproximada de insumos de importación que se requieren en cada etapa del estudio (información que no se incluirá en el oficio de autorización).

## INCLUSIÓN DE CENTRO

### 1. Formato de solicitud

“Autorizaciones, Certificados y Visitas”

Secciones				
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

### 2. Comprobante de pago de Derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.

### INCLUSIÓN DE CENTRO

3. Copia simple del oficio o número de oficio de autorización inicial;
4. Autorización de funcionamiento del centro de investigación:
  - ☐ Licencia Sanitaria, ó Aviso de Funcionamiento
- 5.- Comité de Ética en Investigación que aprobó el protocolo:
  - ☐ Comprobante de Registro ante la SSA
  - ☐ Dictamen favorable
6. Carta de consentimiento informado personalizada para el centro;
7. Autorización del titular del centro de investigación;
8. Carta descriptiva de los recursos del centro;

### INCLUSIÓN DE CENTRO

9. Recursos para atención de urgencias;
  - ☐ Licencia Sanitaria
- 10.- Carta de aceptación, confidencialidad y compromiso de reporte de sospechas de reacciones y eventos adversos firmada por el investigador principal;
11. Currículo vitae y cédula profesional del investigador principal
12. Preparación académica y experiencia del personal médico, paramédico y otros expertos que participarán en las actividades de la investigación;
13. Documentos enmendados, si aplica.

### INCLUSIÓN DE CENTRO

- Someter mediante homoclave 09-012.
- Esperar autorización inicial antes de someter inclusión. **NO** someter mediante homoclave 04-010.
- **NO** someter tramites con múltiples modalidades, por ejemplo: inclusión + enmienda 03 para el sitio 02 + enmienda 05 para el sitio 05.
- **NO** someter oficios en original con firma autógrafa.
- **NO** incluir protocolo, manual del investigador u otro documento autorizado en el protocolo inicial.

## ENMIENDA A DOCUMENTOS PREVIAMENTE AUTORIZADOS

### 1. Formato de solicitud

“Autorizaciones, Certificados y Visitas”

Secciones				
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

2. Comprobante de pago de Derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.

### ENMIENDA A DOCUMENTOS PREVIAMENTE AUTORIZADOS

3. Copia simple del oficio o número de oficio de autorización inicial;
4. Copia simple del oficio o número de oficio de inclusión de centro o centros;
5. Dictamen favorable del CEI;
6. Documentos enmendados.



### ENMIENDA A DOCUMENTOS PREVIAMENTE AUTORIZADOS

- Someter mediante homoclave 09-012.
- Someter solo documentos (excluyendo objetos, por ejemplo bolsa de tela, cilindro para el sujeto, etc.).
- Someter **enmienda específica** por trámite y por sitio y/o sitios, **NO** someter tramites con múltiples modalidades, (por ejemplo: enmienda 01 para el sitio 01; nueva versión del manual del investigador 03 para el sitio 15; modificación al oficio X; cierre del centro 18; inclusión del centro 20, etc.).
- **NO** someter oficios en original con firma autógrafa.
- Someter solo documento enmendado.

## CAMBIO DE INVESTIGADOR PRINCIPAL

### 1. Formato de solicitud

“Autorizaciones, Certificados y Visitas”

Secciones				
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

2. Comprobante de pago de Derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.

### **CAMBIO DE INVESTIGADOR PRINCIPAL**

3. Carta de aceptación, confidencialidad y compromiso de reporte de sospechas de reacciones y eventos adversos firmada por el investigador principal;
4. Currículo vitae y cédula profesional del investigador principal;
5. Carta de consentimiento informado personalizada para el centro;
6. Carta de autorización del cambio de investigador principal emitida por el CEI;
7. Carta de renuncia a la conducción de la investigación firmada por el investigador principal autorizado inicialmente;
8. Reporte del estatus de los sujetos reclutados hasta el momento del cambio.

## CAMBIO DE CEI

### 1. Formato de solicitud

“Autorizaciones, Certificados y Visitas”

Secciones				
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

### 2. Comprobante de pago de Derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.

### CAMBIO DE CEI

3. Carta de aceptación de responsabilidad de la investigación del nuevo Comité;
4. Comprobante de Registro ante la SSA;
5. Carta de renuncia a la vigilancia de la investigación firmada por el titular del Comité evaluador inicialmente;
6. Reporte del estatus de los sujetos reclutados hasta el momento del cambio.

## MODIFICACIÓN

### 1. Formato de solicitud

“Autorizaciones, Certificados y Visitas”

Secciones				
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

2. Comprobante de pago de Derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.

### MODIFICACIÓN

3. Oficio de autorización en original con firma autógrafa;
4. Justificación de la modificación al oficio;
5. Para cambio de razón social y (o) domicilio del titular del protocolo:
  - ☐ Copia de autorización de funcionamiento con la nueva razón social y (o) domicilio;
6. Para cambio del titular del protocolo de investigación;
  - ☐ Conclusión del contrato entre el titular del estudio y el patrocinador, y nuevo contrato.

### MODIFICACIÓN

- Someter mediante homoclave 09-012.
- Es indispensable presentar oficio original con firma autógrafa para proceder a la modificación.
- Si aplica, se cancelará el documento ingresado y se emitirá un nuevo documento con la modificación solicitada, si no aplica se devolverá el oficio sometido.
- La modificación solo aplica 1 trámite por oficio= 1 X 1



### CIERRE DE PROTOCOLO

1. Ingresar mediante Escrito Libre (EL);
2. Incluir copia del oficio de autorización inicial del estudio, así como de las inclusiones de todos los sitios participantes;
3. Incluir carta del Comité de Ética en Investigación, donde se dan por enterados de la conclusión del estudio;
4. Incluir carta de cada investigador principal firmada, de la conclusión del estudio;
5. Resumen de los datos obtenidos, resultados y conclusiones;
6. Resumen de reporte de reacciones y eventos adversos, indicando el desenlace del suceso;
7. Indicar si hubo muertes y si estas han sido relacionadas al medicamento del estudio;
8. Indicar el número de sujetos aleatorizados, enrolados, y número de sujetos que concluyeron el estudio por centro de investigación.

MODALIDAD DEL TRÁMITE	PARTICULARIDADES A CONSIDERAR PARA EL SOMETIMIENTO
Continuación de Trámite/ Respuesta a prevención (CT)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tiempo máximo de respuesta 30 días naturales.</li> <li>Ingresar toda la documentación requerida mediante oficio de prevención.</li> </ul>
Corrección Interna (CI)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Es indispensable presentar oficio original con firma autógrafa para proceder a la corrección.</li> <li>Se realizará la corrección a consideración del dictaminador, conforme a lo descrito en el antecedente del trámite.</li> </ul>
Consultas (CO) y Escritos Libres (EL)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se atenderán aclaraciones técnicas, Avisos, Cierres de Estudio.</li> <li>No es documento de Autorización, solo se emite oficio de acuse de recibo.</li> </ul>

## DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN



<http://www.cofepris.gob.mx/AS/Paginas/Moléculas%20nuevas/Descripción-de-Protocolos.aspx>

# **Areli Cerón Sánchez**

**☎: 52 (55) 5080 5200**

**✉: [acerons@cofepris.gob.mx](mailto:acerons@cofepris.gob.mx)**